

DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES
COMMUNITY CARE LICENSING



Fecha _____

Notificación sobre la negación de la solicitud inicial

Por medio de la presente se le notifica que se ha negado su solicitud con fecha de/recibida en _____,
para la licencia de un _____ ubicado en _____.

La negación de su solicitud está basada en que usted no proporcionó pruebas satisfactorias de que puede cumplir o acatarse a los requisitos para licenciamiento como se describen en el Código de Salud y Seguridad, Capítulo 3, comenzando en la Sección 1500; Capítulo 3.3, comenzando en la Sección 1569; o los Capítulos 3.4, 3.5 y 3.6, comenzando en la Sección 1596; y el Código de Ordenamientos de California, Título 22, Secciones 80040, 87040, 87414, 101191 ó 102391.

Usted ha demostrado su incapacidad para cumplir con los reglamentos y/u ordenamientos los cuales incluyen, pero no se limitan a los siguientes: (anote los números de sección, el tema y explique brevemente)

Como se indica en las Secciones 1526, 1569.22 y 1596.879 del Código de Salud y Seguridad, un solicitante puede presentar por escrito una petición para una audiencia antes de que pasen 15 días a partir de la fecha en que la oficina de licenciamiento envió por correo la negación a los solicitantes. Esta apelación debe incluir información que lo identifique, tal como el nombre, número y dirección del establecimiento. El solicitante tiene que enviar/devolver la petición de apelación **y una copia de esta carta de negación** a la oficina que aparece a continuación:

Información acerca de la oficina de licenciamiento

Se le prohíbe que opere este establecimiento mientras espera que se adopte la decisión del Departamento de Servicios Sociales sobre esta acción de negación.

Administrador del Distrito o el equivalente a nivel del Condado

cc: Oficinas para la colocación de niños (*Placement Agencies*)
Padres de familia